



# FICHE D'INSCRIPTION

## Accueil de loisirs 2024-2025

Vacances  
Enfants  
Noel  
2024

 [lescarres-asso.com](http://lescarres-asso.com)  
 [facebook.com/MjcDesCarres](https://facebook.com/MjcDesCarres)

### Adultes ou Parents

1 (Représentant légal)

2

Nom : ..... / ..... / .....

Prénom : ..... / .....

Date naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

CP / Ville : ..... / .....

Téléphone : ..... / .....

Mail : .....@..... / .....@.....

Profession : ..... / .....

Régime de sécurité sociale

Général  Agricole  Autre

### ENFANTS : 4 ans à 11 ans

Nom et prénom	Date naissance	Sexe	Ecole Fréquentée / Classe	Autorisation rentrer seul
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

### DOCUMENTS A FOURNIR

(pour les habitants de la Commune d'Annecy)

- Justificatif de domicile
- N°allocataire CAF / MSA : .....
- Quotient CAF : .....  
ou Dernier avis d'imposition

### MODES DE RÈGLEMENTS – Cadre réservé à l'association

- Carte Bancaire ..... €
- Paiement à distance.....€
- Espèces .....€
- Chèques vacances / coupons sport..... €
- Chèque (s) du.....au .....de.....€  
3 échéances possibles
- Prélèvements du..... au..... De ..... €

	Journée	A cocher :
Lundi	30/12/24	
Mardi	31/12/24	
<b>Mercredi</b>	<b>01/01/24</b>	<b>FÉRIÉ</b>
Jeudi	02 /01/24	
Vendredi	03/01/24	

**Suite à une délibération de l'Assemblée Générale,  
aucun remboursement ne sera fait quel qu'en soit le motif.**

- L'association ne peut être tenue responsable en cas de perte ou de vol d'objets pendant les activités.
- Nous recommandons également de prévoir une tenue appropriée suivant les activités des enfants.

**Autorisations :**

→  Oui  Non **J'autorise l'association à véhiculer mon enfant** en minibus, transport en commun ou exceptionnellement en voiture particulière.

→ Personne (s) autorisée(s) à le(s) récupérer (autre(s) que les parents) :  
Tél : .....

→  Oui  Non **J'autorise l'association à publier les photos de moi-même ou mon enfant** prises dans le cadre des activités sur nos supports de communication (presse, plaquette annuelle, Internet ...)

→ **Je soussigné (e)** ..... certifie que mon enfant **est apte à participer aux activités sportives** (contrôle de santé sous la responsabilité des parents).  
Je dégage l'association de toute responsabilité en cas de problème médical.

→  Oui  Non **J'autorise l'association à faire le nécessaire en cas d'urgence médicale.**

Fait, le : \_\_ / \_\_ / 2024

**Signature** précédée de la mention « lu, approuvé »

Le fichier informatisé constitué à partir des informations recueillies, non-obligatoires, par le présent questionnaire est déclaré conformément à la loi du 06/01/1987. En application de l'article 27 de ladite loi, les personnes physiques sont informées qu'elles peuvent faire l'objet d'un droit d'accès ou de rectification.